



## بررسی ویژگیهای شخصیتی در افراد مبتلا به اختلالات عملکردی گوارشی و مقایسه ی آن با گروه شاهد

# Assessment of personality profile in patients with functional gastrointestinal disorder and comparison with the control group



علوم پزشکی  
قزوین



منابع



اطلاعات  
تفضیلی



مجری و  
همکاران



صفحه نخست  
سامانه

چاپ  
صفحه

مجریان: فائزه زاهدیان , شایسته روستاپور

کلمات کلیدی: ویژگیهای شخصیتی-NEO FFI-اختلالات عملکردی  
گوارشی-functional GI disorders-personality  
profile

اطلاعات کلی طرح	
کد طرح	۱۴۰۰۲۳۴۷
عنوان فارسی طرح	بررسی ویژگیهای شخصیتی در افراد مبتلا به اختلالات عملکردی گوارشی و مقایسه ی آن با گروه شاهد
عنوان لاتین طرح	Assessment of personality profile in patients with functional gastrointestinal disorder and comparison with the control group
کلمات کلیدی	ویژگیهای شخصیتی-NEO FFI-اختلالات عملکردی گوارشی-functional GI disorders-personality profile
نوع طرح	
نوع مطالعه	
مدت اجراء - روز	۳۶۵

ضرورت انجام تحقیق

در مبتلایان به اختلالات عملکردی گوارشی، اختلالات روانپزشکی شیوع بالایی دارد. اما ویژگیهای شخصیتی در مبتلایان به اختلالات عملکردی گوارشی به خوبی مورد بررسی قرار نگرفته است (۴). یک مدل مناسب برای بررسی ویژگیهای شخصیتی، مدل پنج فاکتوری شخصیت میباشد که تاکنون در جوامع مختلف مورد استفاده و ارزیابی قرار گرفته است. این مدل پنج ویژگی شخصیتی را مورد ارزیابی قرار میدهد. در تعدادی از مطالعات بررسی ویژگیهای شخصیتی در مبتلایان به اختلالات عملکردی دستگاه گوارشی براساس مدل پنج فاکتوری شخصیت صورت گرفته است اما مطالعات انجام شده در ایران در این زمینه محدود میباشد و بیشتر مطالعات موجود نیز به بررسی ویژگیهای شخصیتی در سندروم روده ی تحریک پذیر

پرداخته اند و مطالعات در زمینه ی سایر اختلالات گوارشی عملکردی در ایران بسیار محدودتر میباشد(۲). همچنین این مطالعات تاکنون نتایج یکپارچه ای نداشته اند و نتایج متناقضی را نشان داده اند در این مطالعه ما برآن شدیم که با توجه به شیوع بالای اختلالات عملکردی گوارشی و با توجه به نیاز به جمع آوری اطلاعات بیشتر در مورد سبب شناسی این اختلالات به بررسی نیم رخ ویژگیهای شخصیتی در این افراد بپردازیم

هدف کلی	تعیین ویژگی های شخصیتی در مبتلایان به اختلالات عملکردی گوارشی و مقایسه ی آن با گروه شاهد
خلاصه روش کار	گروه مورد مطالعه ، بیماران مراجعه کننده به درمانگاه سایکوسوماتیک و گوارش بیمارستان بوعلی وولایت هستند که طی بررسی های انجام شده مشکلات ارگانیک جهت آنها رد شده است و بر اساس معیارهای طبقه بندی ۳ Rom معیارهای اختلالات گوارشی عملکردی را دارا میباشد. گروه شاهد در این مطالعه پرسنل بیمارستان بوعلی میباشد که سابقه ی مشکلات گوارشی و بیماری مزمن جسمی نداشته باشند و از نظر سن، جنس و تحصیلات با گروه مورد همسان باشند. سپس پرسشنامه NEO-FFI جهت تکمیل به هر دو گروه داده میشود.

### اطلاعات مجری و همکاران

نام و نام خانوادگی	سمت در طرح	نوع همکاری	درجه تحصیلی	پست الکترونیک
فائزه زاهدیان	مجری اصلی/استاد راهنما اول			zahedian۱۳۶۱@gmail.com
شایسته روستاپور	مجری اصلی/استاد راهنما اول		دکترای حرفه ای	shayeste.rustapur@yahoo.com

### اطلاعات تفصیلی

عنوان	متن
چکیده طرح	بررسی ویژگی های شخصیتی بیماران مبتلا به اختلال عملکردی دستگاه گوارشی و مقایسه ی آن با گروه شاهد با استفاده از پرسشنامه ی استاندارد NEO-FFI شده ی
پیشینه طرح	۱
فهرست کلی فصول	۱
هدف از اجرا	تعیین ویژگی های شخصیتی در مبتلایان به اختلالات عملکردی گوارشی و مقایسه ی آن با گروه شاهد شناخت ویژگیهای شخصیتی در این بیماران میتواند زمینه ساز شناسایی راهکارهای روان درمانی و آموزش مهارت لازم به بیماران باشد.
فرضیات یا سوالات پژوهشی	تفاوت معناداری در مورد ویژگیهای شخصیتی بین افراد مبتلا به اختلالات عملکردی دستگاه گوارش و گروه شاهد وجود دارد. (۲) تفاوت معناداری در مورد ویژگی نوروتیسم بین افراد مبتلا به اختلالات عملکردی دستگاه گوارش و گروه شاهد وجود دارد. (۳) تفاوت معناداری در مورد ویژگی برون گرایی بین افراد مبتلا به اختلالات عملکردی دستگاه گوارش و گروه شاهد وجود دارد. (۴) تفاوت معناداری در مورد ویژگی تجربه پذیری بین افراد مبتلا به اختلالات عملکردی دستگاه گوارش و گروه شاهد وجود دارد. (۵) تفاوت معناداری در مورد ویژگی سازگاری و موافقت پذیری بین افراد مبتلا به اختلالات عملکردی دستگاه گوارش و گروه شاهد وجود دارد. (۶) ارتباط معناداری بین شدت درد و نمرات ویژگیهای شخصیتی در افراد مبتلا به اختلالات عملکردی گوارشی وجود دارد.

۱	در صورت ساخت دستگاه نظر صنعت و داوران
اختلالات عملکردی گوارشی - ویژگیهای شخصیتی پرسشنامه NEO FFI	کلید واژه های فارسی
<p>مطالعه ی ما یک مطالعه ی مورد-شاهدی میباشد. گروه مورد مطالعه ، بیماران مراجعه کننده به درمانگاه سایکوسوماتیک و گوارش بیمارستان بوعلی وولایت هستند که طی بررسی های انجام شده مشکلات ارگانیک جهت آنها رد شده است وبر اساس معیارهای طبقه بندی Rom</p> <p>معیارهای اختلالات گوارشی عملکردی را دارا میباشند.افرادی که در طی یک سال اخیر کاهش وزن واضح ،وجود خون در مدفوع و خونریزی گوارشی داشته اند، وارد مطالعه نمیشوند.افراد جهت شرکت در مطالعه به صورت پیاپی انتخاب میشوند.گروه شاهد در این مطالعه پرسنل بیمارستان بوعلی میباشند که سابقه ی مشکلات گوارشی و بیماری مزمن جسمی نداشته باشند و از نظر سن،جنس و تحصیلات باگروه مورد همسان باشند. از هر دو گروه شاهد و مورد رضایت آگاهانه جهت شرکت در مطالعه گرفته میشود.از هر دو گروه مورد و شاهد اطلاعات دموگرافیک شامل سن و جنسیت،سطح تحصیلات ، محل زندگی ، وضعیت تاهل،سایر بیماریهای مورد ابتلا ،مصرف سیگار و مواد جمع آوری میشود.همچنین شرح حال علائم گوارشی (درد شکم ،یبوست،اسهال،نفخ شکم،دل پیچه،بی اشتها،بی احساس سیری زودرس،احساس پری شکم) سیر آن و شدت آن در یک ماه اخیر در گروه مورد ارزیابی میگردد. سپس پرسشنامه NEO-FFI جهت تکمیل به هر دو گروه مورد و شاهد داده و روش تکمیل آن به آنها آموزش داده خواهد شد. پرسشنامه NEO-FFI شامل ۶۰ سوال میباشد و پنج بعد شخصیت شامل نورو تیسم،برون گرایی،تجربه پذیری ،سازگاری و وجدان گرایی را میسنجد.هر بعد با ۱۲ آیتم سنجیده میشود.شکل پاسخ ها به صورت یک مقیاس ۵ نمره ای است که از کاملاً موافقم (۴) تا کاملاً مخالفم (۰) نمره میگیرد. بعد از معکوس کردن نمره آیتم هایی که برعکس نمره میگیرند ،جمع نمرات محاسبه میشود که برای هر بعد از ۴۸-۰ متفاوت است. مجموعاً ۲۸ آیتم معکوس نمره میگیرند. پرسشنامه ی (NEO Five- Factor Inventory) NEO-FFI یک آزمون ۶۰ سوالی است که پنج عامل شخصیتی شامل نورو تیسم،برون گرایی،تجربه پذیری،توافق جویی و وجدان گرایی را در اندازه های پنج درجه ای لیکرت میسنجد.تحقیقات روایی و پایایی این آزمون را ثابت کرده اند.اعتبار این آزمون در روش باز آزمایی برای پنج عامل به ترتیب ۰.۸۴، ۰.۸۲، ۰.۷۸، ۰.۶۵ و ۰.۸۶ گزارش شده است.روایی این مقیاس نیز برای هریک از عوامل پنج گانه،ضریب همبستگی پیرسون بین نمره های فرم کوتاه و بلند آزمون برای هریک از عوامل به ترتیب برابر ، ۰.۸۲، ۰.۷۸، ۰.۶۵ و ۰.۸۶ بود. روایی و پایایی این آزمون به زبان فارسی قبلاً مورد تایید قرار گرفته است.(۱۴و۱۵)</p>	<p>روش پژوهش و تکنیک‌های اجرایی</p>
<p>اتیولوژی اختلالات عملکردی دستگاه گوارشی به خوبی شناخته نشده است ومدل بیوسایکوسوشیال در توضیح این اختلالات به کار برده میشود. (۵و۴)در مبتلایان به اختلالات عملکردی گوارشی ،اختلالات روانپزشکی شیوع بالایی دارد که شایع ترین اختلالات روانپزشکی گزارش شده شامل اختلال افسردگی اساسی،اختلالات اضطرابی به خصوص اختلال پانیک و اختلال اضطرابی منتشر میباشد (۷و۶)،اما ویژگیهای شخصیتی در مبتلایان به اختلالات عملکردی گوارشی به خوبی مورد بررسی قرارنگرفته است (۴).در تعدادی از مطالعات بررسی ویژگیهای شخصیتی در مبتلایان به اختلالات عملکردی دستگاه گوارشی براساس مدل پنج فاکتوری شخصیت صورت گرفته است اما مطالعات انجام شده در ایران در این زمینه محدود میباشد و</p>	<p>دلایل ضرورت و توجیه انجام کار</p>

بیشتر مطالعات موجود نیز به بررسی ویژگیهای شخصیتی در سندروم روده ی تحریک پذیر پرداخته اند و مطالعات در زمینه ی سایر اختلالات گوارشی عملکردی در ایران بسیار محدودتر میباشد (۲). همچنین این مطالعات تاکنون نتایج یکپارچه ای نداشته اند و نتایج متناقضی را نشان داده اند در این مطالعه ما برآن شدیم که با توجه به شیوع بالای اختلالات عملکردی گوارشی و با توجه به نیاز به جمع آوری اطلاعات بیشتر در مورد سبب شناسی این اختلالات به بررسی نیم رخ ویژگیهای شخصیتی در این افراد براساس مدل پنج فاکتوری شخصیت بپردازیم چراکه شناخت ویژگیهای شخصیتی در این بیماران میتواند زمینه ساز شناسایی راهکارهای روان درمانی و آموزش مهارت لازم به بیماران باشد.

کلید واژه های فارسی بازنگاری شده	۱
فهرست منابع و مراجع علمی داخلی	<p>Faramarzi M, Kashiferd M, Kashiferd M J. -۲ Comparison of Some Personality Traits of Patients with Functional Dyspepsia and Healthy Individuals. J Babol Univ Med Sc ۲۰۱۳; ۱۵(۴):۵۷-۶۲</p>
فهرست منابع و مراجع علمی خارجی	<p>Tack J, Fried M, Houghton L, Spicak J, Fisher G. -۱ Systematic review: the efficacy of treatments for irritable bowel Syndrome; a European perspective. Aliment Pharmacol Ther ۲۰۰۶; ۲۴(۲):۱۸۳-۲۰۵. ۳-Hartono J, Mahadeva S. Anxiety and depression in various functional gastrointestinal disorders: Do differences exist. Journal of Digestive Disorder ۲۰۱۲; ۱۳(۵):۲۵۲-۲۵۷. ۴-Farnam A, Somi MH, Sarami F, Farhang S. Five personality dimensions in patients with irritable bowel syndrome. Neuropsychiatr Dis Treat ۲۰۰۸; ۴(۵): ۹۵۹-۹۶۲. ۵-Cywu J. Psychological comorbidity in functional GI disorder. J Neurogastroenterol Motil ۲۰۱۲; ۱۸(۱):۱۳-۱۸. ۶-Drossman DA, Chang L. Psychological factor in the care of patient with gastrointestinal disorders text book of gastroenterology. Philadelphia:- raven; ۲۰۰۳. p. ۶۳۶-۶۵۴. Original article Anxiety and depression in various functional gastrointestinal disorders: Do differences exist? Juanda Leo HARTONO, Sanjiv MAHADEVA &amp; Khean-Lee GOH Aro P, Talley NJ, Ronkainen J et al. Anxiety is associated with uninvestigated and functional dyspepsia (Rome III criteria) in a Swedish population-based study. Gastroenterology ۲۰۰۹; ۱۳۷: ۹۴-۱۰۰. ۷-Tse AW, Lai LH, Lee CC, et al. Validation of self-administrated questionnaire for psychiatric disorders in patients with functional dyspepsia. J Neurogastroenterol Motil. ۲۰۱۰; ۱۶:۵۲-۶۰. ۸-Benjamin p, Chapman, Jeffrey m, Lyness, Paul duberstein. Personality and Medical Illness Burden Among Older Adults in Primary Care. Psychosomatic Medicine ۲۰۰۷; ۶۹:۲۷۷-۸۲. ۹-Garossi MT. Application of NEO -FFI test and analytic evaluation of its characteristic</p>

and factorial structure among Iranian university student. Human Sci Alzahra Uni ۲۰۰۱; ۱۱: ۳۰-۳۸.

۱۰. Wrzesińska MA, Kocur J. The assessment of personality traits and coping style level among the patients with functional dyspepsia and irritable bowel syndrome. Psychiatr Pol ۲۰۰۸; ۴۲(۵): ۷۰۹-۱۷۱۱-Maria Rosaria A, Antonio B, Carmela M, Gianluca P, Rocco A Z. Personality traits and emotional patterns in irritable bowel syndrome. World J Gastroenterol ۲۰۱۶ ۲۸; ۲۲(۲۸): ۶۴۰۲-۶۴۱۵.

۱۲-Palmer RL, Stonehill E, Crisp AH, Waller SL, Misiewicz JJ. Psychological characteristics of patients with the irritable bowel syndrome. Postgrad Med J ۱۹۷۴; ۵۰: ۴۱۶-۴۱۹.

۱۳-Grzyb J, Wrzesińska M, Harasiuk A, Chojnacki C, Kocur J. The assessment of selected personality traits, coping and melatonin nocturnal secretion in patients with functional dyspepsia. Psychiatr Pol ۲۰۰۷; ۴۱(۳): ۴۰۱-۴۰۷.

۱۴. Costa PT, McCrae RR: Professional manual revised NEO Personality Inventory (NEO-PI-R) and NEO Five-Factor (NEO-FFI) Inventory Odessa FL: Psychological Assessment Resources Inc; ۱۹۹۲.

۱۵-Kiamehr J. Normalization of five factor NEO-FFI and structural factor (confirmation analysis) among students of human science of Tehran Universities, MSc thesis, Tehran, Allameh-Tabatabaie University ۲۰۰۲

خلاصه نتیجه اجرای طرح	۱
سابقه علمی طرح و پژوهش‌های انجام شده با ذکر مأخذ به ویژه در ایران	ففع
خلاصه طرح طبق اهداف پیش بینی شده	تفاوت معناداری در مورد ویژگیهای شخصیتی بین افراد مبتلا به اختلالات عملکردی دستگاه گوارش و گروه شاهد وجود دارد.
WhatRequirementsAreMet	بی
ملاحظات گروه	بسربر
ملاحظات ناظر	ثبب
HomeAddress	بب
WorkPlace	ببب
جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری	مطالعه ی ما یک مطالعه ی مورد-شاهدی میباشد. گروه مورد مطالعه ، بیماران مراجعه کننده به درمانگاه سایکوسوماتیک و گوارش بیمارستان بوعلی و ولایت هستند که طی بررسی های انجام شده مشکلات ارگانیک جهت آنها رد شده است و بر اساس معیارهای طبقه بندی Rom ، معیارهای اختلالات گوارشی عملکردی را دارا میباشد. افرادی که در طی یک سال اخیر کاهش وزن واضح ، وجود خون در مدفوع و خونریزی گوارشی داشته اند، وارد مطالعه میشوند. افراد جهت شرکت در مطالعه به صورت پیاپی انتخاب میشوند. گروه شاهد در این مطالعه پرسنل بیمارستان بوعلی میباشد که سابقه ی مشکلات گوارشی و بیماری مزمن جسمی نداشته باشند و از نظر

سن، جنس و تحصیلات با گروه مورد همسان باشند. براساس فرمولهای آماری تعداد ۴۰ نفر برای هر گروه لازم است.

## بیان مسأله و بررسی متون

### اختلالات عملکرد دستگاه گوارشی (functional)

**GastroIntestinal disorders** به اختلالاتی گفته میشود که در آنها علائم گوارشی وجود دارد ولی بررسی های مدیکال مشکل ساختاری را نشان نمیدهد (۱). اختلالات گوارشی عملکردی با توجه به منشا احتمالی علائم به چندین گروه مختلف با منشا از مری، معده و دوازدهه، روده ی کوچک و روده ی بزرگ تقسیم میشوند. اختلالات عملکردی دستگاه گوارش اختلالات شایعی هستند که منجر به مراجعات مکرر به سیستم های مراقبتی و درمانی، بستری های مکرر، هزینه های درمانی سنگین، کاهش کیفیت زندگی بیماران و غیبت از محیط کار میگردد (۳ و ۲). اتیولوژی اختلالات عملکردی دستگاه گوارشی به خوبی شناخته نشده است و مدل بیوسایکوسوشیال در توضیح این اختلالات به کار برده میشود. (۴ و ۵) در مبتلایان به اختلالات عملکردی گوارشی، اختلالات روانپزشکی شیوع بالایی دارد که شایع ترین اختلالات روانپزشکی گزارش شده شامل اختلال افسردگی اساسی، اختلالات اضطرابی به خصوص اختلال پانیک و اختلال اضطرابی منتشر میباشد (۶ و ۷). اما ویژگیهای شخصیتی در مبتلایان به اختلالات عملکردی گوارشی به خوبی مورد بررسی قرار نگرفته است (۴). یک مدل مناسب برای بررسی ویژگی های شخصیتی، مدل پنج فاکتوری شخصیت میباشد که تاکنون در جوامع مختلف مورد استفاده و ارزیابی قرار گرفته است. این مدل پنج ویژگی شخصیتی را مورد ارزیابی قرار میدهد که شامل موارد زیر میباشد: ۱) نورو تیسم (neuroticism) یا گرایش به تجربه ی احساسات منفی و ناپایداری عاطفی (۲) برون گرایی (extraversion) یا معاشرت پذیری (۳) تجربه پذیری (openness) یا علاقه مندی به تجربه ی ایده ها و افراد جدید (۴) سازگاری و موافقت پذیری (agreeableness) یا تمایل به گرمی خوش مشربی و نوع دوستی (۵) وجدان گرایی (conscientiousness) همراه با ویژگیهای کوشش مداوم، هدف مندی، منظم بودن و وظیفه شناسی (۶ و ۸) نیم رخ مدل پنج فاکتوری شخصیت در جوامع ایرانی مورد ارزیابی قرار گرفته است و توزیع صفات مربوط به آن در جمعیت عمومی سالم مشخص میباشد. (۹) قابل ذکر است که یک نسخه از تست ضمیمه ی پروپوزال شده است. در تعدادی از مطالعات بررسی ویژگیهای شخصیتی در مبتلایان به اختلالات عملکردی دستگاه گوارشی براساس مدل پنج فاکتوری شخصیت صورت گرفته است اما مطالعات انجام شده در ایران در این زمینه محدود میباشد و بیشتر مطالعات موجود نیز به بررسی ویژگیهای شخصیتی در سندروم روده ی تحریک پذیر پرداخته اند و مطالعات در زمینه ی سایر اختلالات گوارشی عملکردی در ایران بسیار محدودتر میباشد (۲). همچنین این مطالعات تاکنون نتایج یکپارچه ای نداشته اند و نتایج متناقضی را نشان داده اند که در اینجا به بعضی از مطالعات اشاره میشود. مطالعه ی فرنام و همکارانش در سال ۲۰۰۸ نشان داد که افراد مبتلا به سندروم روده ی تحریک پذیر نسبت به جمعیت سالم به طور معناداری نمرات بالاتری در نورو تیسم و نمرات پایین تری در تجربه پذیری و سازگاری و توافق پذیری داشتند در حالی که بین دو گروه تفاوت معناداری در برون گرایی و وجدان گرایی وجود نداشته است (۴). در حالی که مطالعات پالمر و همکارانش نشان داد که افراد مبتلا به سندروم روده ی تحریک پذیر نسبت به جمعیت سالم به طور معناداری نمرات بالاتری در نورو تیسم و نمرات پایین تر در برون گرایی داشتند و تفاوت معناداری بین دو گروه در ویژگیهای تجربه پذیری و سازگاری و وجدان گرایی وجود نداشت (۱۱ و ۱۲). یک مطالعه در سال ۲۰۱۳ نشان داد که افراد مبتلا به اختلالات عملکردی دستگاه گوارشی نسبت به گروه سالم به طور معناداری نمرات بالاتری در نورو تیسم و نمرات پایین تری در تجربه پذیری داشتند (۲). اما مطالعه متیو و همکارانش نشان داد که

ویژگیهای شخصیتی افراد مبتلا به اختلالات عملکردی دستگاه گوارش مشابه با افراد سالم است (۱۳). در این مطالعه ما برآن شدیم که با توجه به شیوع بالای اختلالات عملکردی گوارشی و با توجه به نیاز به جمع آوری اطلاعات بیشتر در مورد سبب شناسی این اختلالات به بررسی نیم رخ ویژگیهای شخصیتی در این افراد براساس مدل پنج فاکتوری شخصیت پردازیم چراکه شناخت ویژگیهای شخصیتی در این بیماران میتواند زمینه ساز شناسایی راهکارهای روان درمانی و آموزش مهارت لازم به بیماران باشد.



## منابع

Tack J, Fried M, Houghton L, Spicak J, Fisher G. Systematic-1 review: the efficacy of treatments for irritable bowel Syndrome; a European perspective. Aliment Pharmacol Ther 2006;24(2):183-205

Faramarzi M, Kashiferd M, Kashiferd M J. Comparison of Some-2 Personality Traits of Patients with Functional Dyspepsia and Healthy Individuals. J Babol Univ Med Sc 2013i; 15(4):57-62

Hartono J, Mahadeva S. Anxiety and depression in various functional-3 gastrointestinal disorders: Do differences exist. Journal of Digestive Disorder2012;13(5):252-257

Farnam A, Somi MH, Sarami F, Farhang S. Five personality dimensions-4 in patients with irritable bowel syndrome. Neuropsychiatr Dis Treat 2008 ; 4(5): 959–962

Cywu J. Psychological comorbidity in functional GI disorder. J-5 Neurogastroenterol Moti 2012;18(1):13-18

Drossman DA, Chang L. Psychological factor in the care of patient with-6 gastrointestinal disorders text book of gastroenterology. philadelphia:- raven;2003.p.636-654

## Original article

Anxiety and depression in various functional gastrointestinal disorders: Do differences exist

Juanda Leo HARTONO, Sanjiv MAHADEVA & Khean-Lee GOH

Aro P, Talley NJ, Ronkainen J et al. Anxiety is associated with uninvestigated and functional dyspepsia (Rome III criteria) in a Swedish population-based study

.Gastroenterology 2009; 137: 94–100

Tse AW, Lai LH, Lee CC, et al. Validation of self-administrated-7 questionnaire for psychiatric disorders in patients with functional dyspepsia. JNeurogastroenterol Motil. 2010;16;52-60

Benjamin p, Chapman, Jeffrey m, Lyness, Paul duberstein. Personality -8 and Medical Illness Burden Among Older Adults in Primary Care. Psychosomatic Medicine 2007; 69:277-82

Garossi MT. Application of NEO –FFI test and analytic evaluation of-9 its characteristic and factorial structure among iranain university

.student.Human Sci Alzahra Uni 2001;11:30-38

Wrzesińska MA, Kocur J. The assessment of personality traits and coping style level among the patients with functional dyspepsia and irritable bowel syndrome. *Psychiatr Pol* 2008;42(5):709-17

Maria Rosaria A, Antonio B, Carmela M, Gianluca P, Rocco A-11  
Z. Personality traits and emotional patterns in irritable bowel i  
.syndrome. *World J Gastroenterol* 2016 28; 22(28): 6402-6415  
Palmer RL, Stonehill E, Crisp AH, Waller SL, Misiewicz JJ.-12  
Psychological characteristics of patients with the irritable bowel syndrome.  
. *Postgrad Med J* 1974; 50: 416-419 . 30

Grzyb J, Wrzesińska M, Harasiuk A, Chojnacki C, Kocur J. The-13  
assessment of selected personality traits, coping and melatonin nocturnal  
secretion in patients with functional dyspepsia. *Psychiatr Pol*  
.2007;41(3):401-10  
Costa PT, McCrae RR: Professional manual revised NEO Personality .14  
Inventory (NEO-PI-R) and NEO Five-Factor (NEO-FFI) Inventory Odessa  
.FL: Psychological Assessment Resources Inc; 1992  
Kiamehr J. Normalization of five factor NEO-FFI and structural factor.-15  
(confirmation analysis) among students of human science of Tehran  
.Universities, MSc thesis, Tehran, Allameh-Tabatabaie University 2002

---